



Begäran om kontraktsändring

För villkor se www.centrumforidrottsforskning.se

Bidragsmottagare

Namn		Lärosäte, institution	
Postadress			
Projektnummer	Dispositionstid (se kontrakt)	Beviljat bidragsbelopp	Kvarvarande belopp

Förlängning av dispositionstid

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Önskemål om ny dispositionstid:
Skäl till förlängning	

Byte av medelsförvaltare (vid byte av medelsförvaltare, bifoga intyg)

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Nytt lärosäte, institution	Gäller fr.o.m.
--	----------------------------	----------------

Bidragsmottagarens underskrift

Datum	Underskrift
-------	-------------

Nuvarande medelsförvaltarens underskrift

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
E-postadress		

Beslut från Centrum för idrottsforskning

Begäran om förlängd dispositionstid har tidigare beviljats		
<input type="checkbox"/> Ja, datum:	<input type="checkbox"/> Nej	Begäran avslås: <input type="checkbox"/>
		Begäran godkänns: <input type="checkbox"/>
Dispositionstid för bidraget ändras från		till
<input type="checkbox"/> Beslut taget av CIF:s föreståndare den	<input type="checkbox"/> Beslut taget av CIF:s styrelse vid möte den	

För Centrum för idrottsforskning

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
-------	-------------	-------------------